

**REPORT FINALE ATTIVITÀ SVOLTA**

Anno scolastico: 20_ /20_

 finale

Nome e cognome:

Attività/Progetto: _____

Funzione Strumentale /Commissione/ Referenza: _____

ATTIVITÀ SVOLTE	TEMPI REALI DI ATTUAZIONE	PRODOTTI	OBIETTIVI RAGGIUNTI (SI/NO)

Totale ore effettuate: _____

Punti di forza e di debolezza delle attività svolte:Proposte di miglioramento :

Data__ /__ / 20__

Firma

PPV

Il Dirigente Scolastico

**Il presente modello, valido ai fini retributivi, dovrà essere compilato per singola attività didattica svolta*